

# IL RUOLO ATTIVO DEL DISTRETTO PER LA PREVENZIONE ED I BUONI STILI DI VITA

MESAGNE (BR)

Sala convegno del Castello

Venerdì, 23 settembre 2016

## Promozione della Salute: quali strumenti in Sanità Pubblica



Dr. Liborio Rainò  
*Ufficio Promozione della Salute  
Dipartimento di Prevenzione*

# Carta di Tallinn (2008)\*



- «una migliore salute contribuisce al benessere sociale di ciascun Paese attraverso l'impatto positivo sullo sviluppo economico, sulla competitività e sulla produttività dello stesso»
- *investire in salute equivale ad investire nello sviluppo umano, nel benessere sociale e nel benessere economico*

\* Sottoscritta dai 53 Ministri della Salute della Regione Europea OMS



World Health  
Organization

## Sub-Regione EURO-A

### EMERGENZA MALATTIE CRONICO-DEGENERATIVE !

(mal. cardiovascolari, diabete, tumori, malattie respiratorie croniche, osteoporosi): in ITALIA causa di oltre il 75% dei DALY (anni di vita in salute persi)

#### Fattori di rischio "comportamentali"

- **Sovrappeso**
- **Sedentarietà**
- **Basso consumo di frutta e verdura**

tra le prime 5 cause  
di incremento dei DALY



World Health  
Organization

# Stili di vita scorretti

causano:

✓ 86% dei decessi

✓ 77 % degli anni di vita in salute persi

✓ 75% dei costi sanitari

*M.C.N.T. IN EUROPA E IN ITALIA  
(dati OMS - Sub-Regione Euro-A)*

# Pre-requisiti per la salute (determinanti "impliciti")





World Health  
Organization

## Promozione della salute

- Nella definizione dell'OMS "è il processo che rende le persone capaci di aumentare il controllo sulla propria salute e di migliorarla"
- E' anche un processo globale che comprende le azioni dirette verso cambiamenti sociali ed ambientali, in modo da alleviarne l'impatto negativo sulla salute pubblica e individuale".

# PROMOZIONE DELLA SALUTE

attività coordinata da parte di tutti i settori e i soggetti coinvolti a vari livelli sui **determinanti di salute**:

- Stili di vita (livello individuale)
  - Fattori socioeconomici
  - Fattori ambientali
- } (livello "politico")

INTERSETTORIALITA'  
degli interventi

# INTERSETTORIALITA'

Una rete di accordi inter-istituzionali e tra istituzioni e società civile in grado di indurre modifiche stabili ed evidenti dell'ambiente di vita e dei comportamenti dei cittadini e concorrere così a "facilitare le scelte salutari".

**"LA SALUTE... è creata e vissuta dalle persone all'interno degli ambienti organizzativi della vita quotidiana dove si studia, si lavora, si gioca, si ama ..."** (Carta di Ottawa - OMS, 1986\*)

**LA SALUTE**

**NON è obiettivo SOLO del Sistema Sanitario Nazionale**

**ma**

**DI TUTTE LE POLITICHE**

**\***

**1° Conferenza Internazionale sulla Promozione della Salute 17-21 novembre 1986, Ottawa, Ontario, Canada**



guadagnare  
salute

rendere facili le scelte salutari

**D.P.C.M. 4 maggio 2007**

**UN PROGRAMMA D'AZIONE**

**condiviso e coordinato per contrastare i quattro principali fattori di rischio di malattie croniche nel nostro paese**

## ***Le aree del programma***

**A** Guadagnare salute rendendo più facile una dieta più salubre (alimentazione)

**B** Guadagnare salute rendendo più facile muoversi e fare attività fisica (attività fisica)

**C** Guadagnare salute rendendo più facile essere liberi dal fumo (lotta al fumo)

**D** Guadagnare salute rendendo più facile evitare l'abuso di alcol (lotta all'abuso d'alcol)



# PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

Intesa Stato-Regioni 10 Luglio 2014



# PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

Intesa Stato-Regioni 10 Luglio 2014

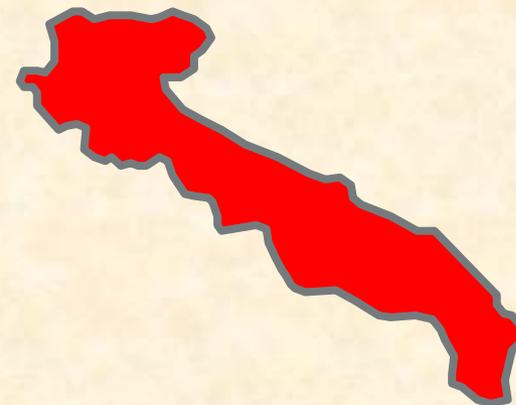


## 10 MACROBIETTIVI

- 1 Ridurre il carico di malattia prevenibile ed evitabile da MCNT
- 2 Prevenire le conseguenze dei disturbi neurosensoriali
- 3 Promuovere il benessere mentale nei bambini, adolescenti e giovani
- 4 Prevenire le dipendenze da sostanze e "sine substantia"
- 5 Prevenire gli incidenti stradali e ridurre la gravità dei loro esiti
- 6 Prevenire gli incidenti domestici
- 7 Prevenire gli infortuni e le malattie professionali
- 8 Ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute
- 9 Ridurre la frequenza di infezioni/malattie infettive prioritarie
- 10 Rafforzare le attività di prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria (attuazione PNIC)



**REGIONE PUGLIA**  
Assessorato alla Salute



# **PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018**

**D.G.R. 30 dicembre 2014, n. 2832**

# PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

## 7 Macro-aree o Programmi regionali



REGIONE PUGLIA  
Assessorato alla Salute

1. **Promozione della Salute**
2. **Salute e Ambiente**
3. **Sicurezza Alimentare**
4. **Salute e Sicurezza nei Luoghi di lavoro**
5. **Prevenzione mal inf. e vaccinazioni**
6. **Screening (oncologici - neonatali)**
7. **Sistemi di sorveglianza**

# PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018



REGIONE PUGLIA  
Assessorato alla Salute

## MACROAREA PROMOZIONE DELLA SALUTE

### 8 Macro obiettivi

1. Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità da MCNT
2. Promuovere il benessere mentale in bambini e adolescenti
3. Prevenire le dipendenze (sostanze, comportamenti)
4. Prevenire gli incidenti stradali e ridurre gravità dei loro esiti
5. Prevenire gli incidenti domestici
6. Prevenire infortuni/malattie professionali
7. Ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute
8. Ridurre la frequenza di infezioni/malattie

# PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018



REGIONE PUGLIA  
Assessorato alla Salute

## MACROAREA PROMOZIONE DELLA SALUTE

### Macro obiettivo

**Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle MCNT**

### Obiettivi centrali

1. Piano di azione intersettoriale di P.d S.
2. Aumento allattamento al seno esclusivo (6 m.)
3. Promuovere Life Skills e stili di vita sani
4. Ridurre il numero di fumatori
5. Estendere la tutela dal fumo passivo
6. Ridurre il consumo di alcol a rischio
7. Aumentare il consumo di frutta e verdura
8. Ridurre il consumo eccessivo di sale
9. Aumentare l'attività fisica delle persone

# PIANO STRATEGICO PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA SCUOLA



REGIONE PUGLIA  
Assessorato alla Salute

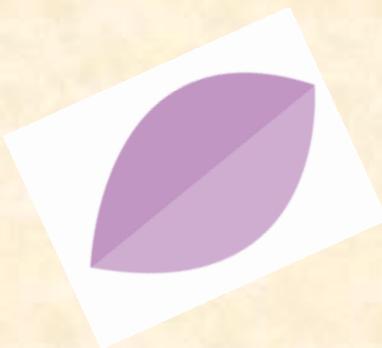
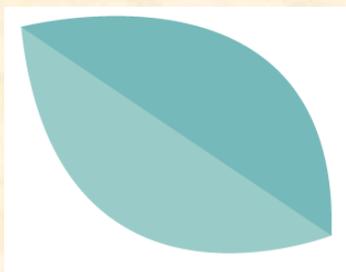
## *Protocollo d'Intesa "Scuola e Salute"*

### *UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE - ASSESSORATO REGIONALE ALLA SALUTE (DGR 1702/2011)*



## edizione 2015/2016

- ✓ **641 istituti coinvolti**
- ✓ **3.923 classi**
- ✓ **83.208 studenti**





## dalla conoscenza all'azione

*le evidenze sullo stato di salute dei ragazzi da tre diverse indagini:*

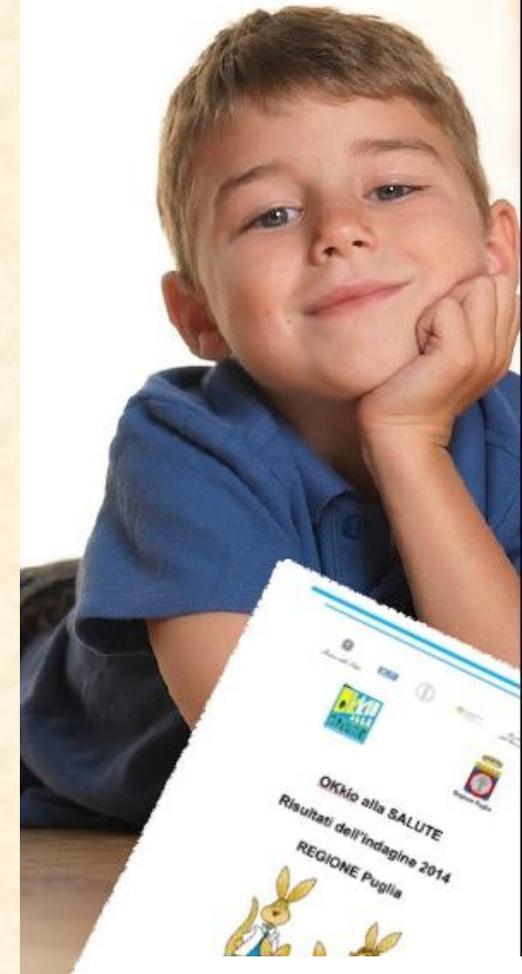
- Okkio alla Salute: bambini dai 6 ai 10 anni.
- HBSC (Health Behaviour in School agenda Children): adolescenti dagli 11 ai 15 anni.
- ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs): i ragazzi di età compresa tra i 14 e i 18 anni.



# OKkio alla Salute

Sistema di sorveglianza su sovrappeso e obesità in età scolare  
**bambini 6-10 anni**

- ❖ 136.322 bambini, di cui il 5% é straniero.
- ❖ Il 36,6% presenta un eccesso ponderale,
- ❖ il 61,4% é normopeso e il 2% é sottopeso.
- ❖ Il 30,8% dei bambini obesi ha almeno un genitore obeso.
- ❖ il 60% fa una colazione adeguata e il 31,4% fa una merenda adeguata
- ❖ il 2,6% consuma 5 porzioni di frutta e verdura
- ❖ il 4% consuma bevande zuccherate
- ❖ Il 25% dei bambini è risultato inattivo
- ❖ Il 45% passa davanti alla TV o ai videogiochi 3-4 ore al giorno.



# HBSC

(Health Behaviour in School-aged Children)

ragazzi 11-15 anni

- 126.534 bambini dagli 11 ai 15 anni, di cui il 2,6% è straniero
- Le percentuali di sovrappeso diminuiscono con l'aumento dell'età: 21% a 11 anni, 16,65% a 13 anni e il 14,29% a 15 anni.
- Fa colazione il 66,87% degli undicenni, il 56,29% dei tredicenni e il 49,02% dei quindicenni
- il 18-20 % consuma frutta e verdura
- Il 12,17% dei quindicenni non fa attività fisica
- Il 64% dei tredicenni passa 7 ore al giorno davanti a TV e videogiochi



# ESPAD

(European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs)  
ragazzi 14 -18 anni

- 216.252 studenti dai 14 ai 18 anni, di cui il 2,6% é straniero
- Il 70 % é normopeso, il 16% sottopeso, l'11% sovrappeso e il 3% obeso
- quasi un ragazzo su cinque non svolge attività fisica
- Il 15,4% dichiara di non avere mai bevuto alcol
- La sostanza più provata dai ragazzi coinvolti nello studio risulta la cannabis (26,2%)
- Nell'ultimo mese il 70% ha giocato somme di denaro
- Il 7,8 per cento ha giocato più di quanto si era riproposto di fare.



# i Progetti Regionali



*per 18 versioni*



# PIANO STRATEGICO PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA SCUOLA

SCUOLA  
PRIMARIA  
*Dai 6 ai 10 anni*



SCUOLA SECONDARIA  
DI I° GRADO  
*Dagli 11 ai 13 anni*



SCUOLA SECONDARIA  
DI II° GRADO  
*Dai 14 ai 18 anni*



FASCE D'ETÀ  
SCOLARE \*

\* QUESTA SIMBOLOGIA  
INDICA IL TARGET D'ETÀ  
A CUI I PROGRAMMI  
SONO RIVOLTI.

\* CIASCUNA AREA TEMATICA  
È CONTRADDISTINTA  
DA UN COLORE.

AREE TEMATICHE \*

 NUTRIZIONE  
E ATTIVITÀ MOTORIA

 CONTRASTO  
ALLE DIPENDENZE

 COMPORAMENTI  
A RISCHIO

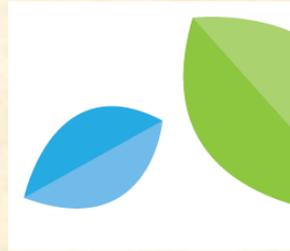
 SICUREZZA IN CASA  
IN STRADA E A LAVORO

 SALUTE  
E AMBIENTE

 BENESSERE  
MENTALE

 CORPO  
IN SALUTE

 AFFETTIVITÀ  
SESSUALITÀ E MST



# Criteri di selezione/inclusione degli interventi

- far parte di **programmi nazionali/europei** con marchio Ministero della Salute, Comitato per il Controllo delle Malattie, Istituto Superiore di Sanità;
- **costituire la continuazione di progetti già avviati in passato e che hanno prodotto risultati positivi, oggettivamente valutabili;**
- **essere a valenza regionale o estendibile a livello regionale;**
- **essere basati su metodologia scientifica;**
- **prevedere un sistema di misurazione e valutazione dei risultati.**



# PIANO STRATEGICO PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA SCUOLA

SCUOLA

PRIMARIA



## FOOD & GO

A SCUOLA DI ALIMENTAZIONE CON... MISTER FOOD E MISS FROG

PROGRAMMA SULLA CORRETTA ALIMENTAZIONE  
E PROMOZIONE DELL'ATTIVITÀ MOTORIA



## Le avventure di POLL & MONY

PROGRAMMA DI PREVENZIONE  
DEL TABACCHISMO ATTRAVERSO LA PROMOZIONE  
DI UN RESPIRO PULITO



## ARMONIE per la salute a scuola

LE ARTI PER NON DISPENDERE RISORSE

PROGRAMMA DI PROMOZIONE DEL BENESSERE  
E PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE



## Il gioco della rete... CHE PROMUOVE LA SALUTE

PREVENZIONE DELLA DIPENDENZA  
DA TELEFONI CELLULARI, INTERNET,  
VIDEOGIOCHI  
E GIOCO D'AZZARDO



SCUOLA

SECONDARIA

DI 1° GRADO



PROGETTO



NUTRIZIONE  
E ATTIVITÀ MOTORIA

## FOOD & GO

RISCOPRIAMO I SAPORI

PROGRAMMA SULLA CORRETTA ALIMENTAZIONE  
E PROMOZIONE DELL'ATTIVITÀ MOTORIA

PROGETTO



CONTRASTO  
ALLE DIPENDENZE

## Unplugged

PROGRAMMA DI LOTTA ALLE DIPENDENZE

PROGETTO



CONTRASTO  
ALLE DIPENDENZE

## Libera il respiro!

PROGRAMMA DI EDUCAZIONE  
ALLA SALUTE RESPIRATORIA E PREVENZIONE  
DEL TABAGISMO

PROGETTO



SICUREZZA IN CASA  
IN STRADA E A LAVORO

## Insieme PER LA SICUREZZA

PREVENZIONE DEGLI INCIDENTI STRADALI  
ALCOL E DROGA CORRELATI

PROGETTO



COMPORTAMENTI  
A RISCHIO

PROGETTO



CONTRASTO  
ALLE DIPENDENZE

## Teen Explorer

CYBER BULLISMO, ADESCAMENTO ON LINE

## Il gioco della rete... CHE PROMUOVE LA SALUTE

PREVENZIONE DELLA DIPENDENZA  
DA TELEFONI CELLULARI, INTERNET,  
VIDEOGIOCHI E GIOCO D'AZZARDO

PROGETTO



BENESSERE  
MENTALE

## ARMONIE per la salute a scuola

LE ARTI PER NON DISPERDERE RISORSE

PROGRAMMA DI PROMOZIONE DEL BENESSERE  
E PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE



SCUOLA

SECONDARIA

DI 2° GRADO



PROGETTO



NUTRIZIONE  
E ATTIVITÀ MOTORIA

## FOOD & GO

UN NUOVO LOOK A METÀ MATTINA

PROGRAMMA SULLA CORRETTA ALIMENTAZIONE  
E PROMOZIONE DELL'ATTIVITÀ MOTORIA

PROGETTO



CONTRASTO  
ALLE DIPENDENZE

## Unplugged

PROGRAMMA DI LOTTA ALLE DIPENDENZE

PROGETTO



COMPORTAMENTI  
A RISCHIO

## Teen Explorer

PROGRAMMA DI PREVENZIONE  
DEI PERICOLI PER LA SALUTE ASSOCIATI  
ALL'USO ECCESSIVO DEL WEB

\* CYBER BULLISMO, ADESCAMENTO ON LINE \*

PROGETTO



SICUREZZA IN CASA  
IN STRADA E A LAVORO

Insieme per la sicurezza...

## FATTI VIVO

PROGRAMMA DI PREVENZIONE  
DEGLI INCIDENTI STRADALI  
ATTRAVESO LA STRATEGIA  
DELL'EDUCAZIONE TRA PARTI

PROGETTO



BENESSERE  
PREVALE

## Dal palcoscenico alla realtà

A SCUOLA DI PREVENZIONE

PROGRAMMA DI INFORMAZIONE SULLA  
SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

## Oltre il segno

PROGETTO EDUCATIVO/FORMATIVO  
SUI RISCHI CONNESSI ALLA PRATICA  
DEL TATUAGGIO E DEL PIERCING

## ARMONIE per la salute a scuola

LE ARTI PER NON DISPERDERE RISORSE

PROGRAMMA DI PROMOZIONE DEL BENESSERE  
E PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE



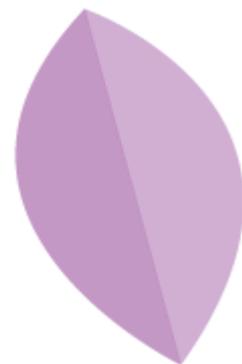
PIANO STRATEGICO

PER LA PROMOZIONE

DELLA SALUTE

NELLA SCUOLA

AZIONI  
INFORMATIVE



In testa...  
ma non per molto



# In testa ma non per molto

CAMPAGNA INFORMATIVA PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLA PEDICULOSI



# Iodioinforma 2.0

[www.iodioinforma.info](http://www.iodioinforma.info)

COME COSTRUIRE UNA ALLEANZA TRA TIROIDE E IODIO



\* **ASL BRINDISI**



\* I PROGETTI A VALENZA PROVINCIALE

**“Cip x ciop”**

Continui interventi preventivi per il controllo integrato dell'obesità in età pediatrica

**“LABORATORIO DEL SALE:  
poco sale ma iodato per crescere bene”**

**“Affettivamente”**  
Educazione all'affettività e prevenzione dei comportamenti sessuali a rischio



# percorsi

# di salute

progetto di promozione dell'attività motoria



**guadagnare  
salute**

rendere facili le scelte salutari

# Attività fisica

## Puglia, soggetti 18-69 anni

Pratica <b>regolarmente</b> attività fisica (o effettua lavoro pesante)	<b>33,2%</b>
Pratica <b>saltuariamente</b> attività fisica	<b>28,4%</b>
Completamente <u>sedentario</u>	<b>38,4%</b> (BR 37,7 %)

# Attività fisica

## Puglia, soggetti 18-69 anni

### "Completamente sedentari"

prevalgono tra:

- gli ultra-50enni
- le donne
- le persone con minor grado di istruzione



**PREVALENZA MAGGIORE NELLE REGIONI  
MERIDIONALI**



guadagnare  
salute  
rendere facili le scelte salutari



# Attività fisica Puglia, soggetti 18-69 anni

## Sedentarietà ed altri FdR



Risultano sedentari:

- il 50,1% delle persone depresse;
- il 46,7% degli ipertesi;
- il 41,9% delle persone in eccesso di peso;
- il 37,3% dei fumatori

# percorsi di salute

 guadagnare  
salute  
rendere facili le scelte salutari

progetto di promozione dell'attività motoria

- **Obiettivo:**

realizzare un modello di intervento funzionale sulla popolazione adulto-anziana teso alla prevenzione e contrasto:

- 1) degli effetti negativi provocati dalla sedentarietà (malattie metaboliche e cardiovascolari, osteoporosi, perdita di massa muscolare) e, in prospettiva,
- 2) della maggiore fragilità dell'anziano

# percorsi di salute



guadagnare  
salute  
rendere facili le scelte salutari

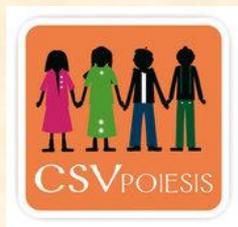
progetto di promozione dell'attività motoria

- Segnalazione componenti GdC (MMG)
- Valutazione cardiologica e parametri di base
- Programma tecnico (camminate ed attività motoria in palestra)
- Assistenza attività motoria (tecnici UISP)
- Relazione con Associazioni del territorio:
  - *per reclutamento dei gruppi di cammino e*
  - *definizione ed animazione di percorsi tematici*
- Rivalutazione a fine programma

# La rete



Assessorato alla Salute



# percorsi



guadagnare  
salute  
rendere facili le scelte salutari

# di salute

progetto di promozione dell'attività motoria

## Effetti favorevoli

## della regolare attività di cammino

- Peso corporeo
- Pressione arteriosa
- Glicemia / colesterolemia / trigliceridemia
- Riduzione consumo farmaci analgesici
- Riduzione farmaci ansiolitici/ipnoinducenti
- Miglioramento del benessere soggettivo

# PERCORSI DI SALUTE 2.0 "ITINERARI POSSIBILI"



## percorsi di salute

progetto di promozione dell'attività motoria

1. La musica attraverso Le Porte e I Bastioni della Città di Brindisi
2. Dal Seno di Levante al Seno di Ponente
3. Percorso d'acqua - Alla riscoperta delle fontane storiche di Brindisi
4. Una sana camminata nel bellissimo parco del "Cillarese"
5. Il percorso dell'archeologia : a spasso con Clodia Anthianilla
6. Edilizia civile a Brindisi tra Rinascimento e Barocco
7. Brindisi nel Novecento. Vecchia citta' ed edilizia nuova.



guadagnare  
salute  
rendere facili le scelte salutari

# non solo performances

**AMICIZIA**

**benessere**



**emozioni**

**ecc. ecc.**

**MUSICA**



**CULTURA**

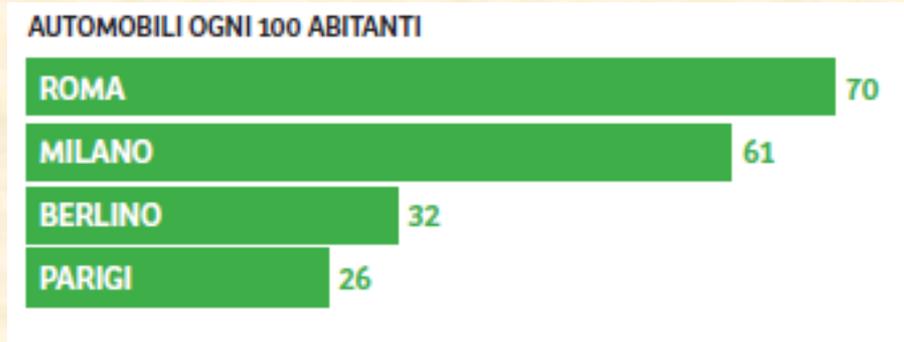
**Cittadinanza attiva**

**RELAZIONI**



# CAMMINARE

rendere facile una scelta salutare



Le 5 C del *luogo camminabile*:

1. Connesso
2. Conveniente
3. Cospicuo
4. Confortevole
5. Conviviale



*"Se fossimo in grado di fornire a ciascuno la giusta dose di nutrimento ed esercizio fisico, ne' in eccesso ne' in difetto, avremmo trovato la strada per la salute."*

*Ippocrate, 460-377 a.C.*